
(naziv ugovorenog pravnog subjekta)

(adresa)

(OIB)

**POTVRDA
O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI**

kojom se potvrđuje da je student/ica _____
(Ime i prezime, OIB, JMBAG)

u ugovorenom pravnom subjektu obavio/la stručnu praksu u periodu od _____ do

u ukupnom trajanju od _____ radnih dana.

Tijekom stručne prakse student/ica je obavljao/la u organizacijskoj jedinici sljedeće radne zadatke i poslove:

Student/ica je: zadovoljio/la

nije zadovoljio/la

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime, prezime i funkcija
odgovorne osobe:

Mentor stručne prakse:

M.P.

Voditelj stručne prakse ovjerom obrasca potvrđuje da je student/ica uspješno obavio/la stručnu praksu i unos u ISVU.

(potpis voditelja stručne prakse)